

**INFORME DE COMISIÓN NACIONAL**

AREA: DELEGACION  
 NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC. SAMANTA SORAYA VARELA ZESATI  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: MUNICIPIO DE MONTE ESCOBEDO, ZAC.  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 14/06/2017

SINTESIS: VISITA DE INSPECCION

**DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS**

CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA				SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA			
PARTIDA	FECHA	No. DE FACTURA	IMPORTE	PARTIDA	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE
					14/06/2017	DESAYUNO	\$120.00
					14/06/2017	COMIDA	\$150.00
					14/06/2017	OTROS	\$42.50
SUB-TOTAL:				SUB-TOTAL:			
				TOTAL		\$312.50	

ATENTAMENTE  
 EL COMISIONADO



LIC. SAMANTA SORAYA VARELA ZESATI

Vo. Bo.  
 DELEGADO FEDERAL



ING. MARIA DE ROCIO SALINAS GODOY

Declaro, bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener Conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.